# Załącznik nr 5do Regulaminu Domu Studenckiego „Komenik”

Leszno, dnia

Imię i nazwisko mieszkańca

Nr albumu

Dane teleadresowe

## **Wniosek o zwrot kaucji**

Kwestura
Akademia Nauk Stosowanych im. Jana Amosa Komeńskiego w Lesznie

Proszę o zwrot kaucji w wysokości: zł na nr konta:

Podpis wnioskodawcy

Uwagi Kierownika DS

Podpis kierownika DS